Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD
		Fecha de aprobación	31/03/2017	
		Código:	4-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
	YINA LUCERO PULIDO CASTRO												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	39659011							
CORREO ELECTRONICO:	jkly.22@hotmail.com				CELULAR:	3214582619							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	USS PABLO VI												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADMINISTRATIVO 1				SEDE	PA14							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	A38	100											
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	8400675172								PENSIONADO	No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	1833-2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			9 de 9			
NÚMERO DE CDP		FECHA		NÚMERO DE CRP		FECHA				
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar apoyo como profesional en enfermería en el area o sede de sede administrativa PABLO VI (PYD) dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la sub red integrada de servicios de salud Sur Occidente E.S.E, de acuerdo a las necesidades de la institución									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	12	2018		30	12	2018		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2.606.343									
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%	$0							

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCION DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$23.556.086
VALOR EJECUTADO	$23.556.086
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2.606.343
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del <u>mínimo</u> valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $1,953,105 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
1016719316	$1.121.000,00	$140.200	$179.400	3	$27.400	$348.700

Dado en Bogotá mes de diciembre 2018. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

NATHALY PUERTO BONILLA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

YINA LUCERO PULIDO CASTRO
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	3/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	GESTION DEL RIESGO						Sede: USS PABLO VI - PA14			
No. DE CONTRATO:	1833-2018	Periodo certificado desde el	Dia	Mes	Año	a	Dia	Mes	Año	
			1	12	2018		30	12	2018	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YINA LUCERO PULIDO CASTRO		C. C.		39.659.011		DE	BOGOTA		

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR APOYO COMO PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN EL AREA DE GESTIÓ DEL RIESGO, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS O PROCEDIMIENTOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS SUROCCIDENTE ESE, DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LA INSTITUCION

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ____ NO ____ Servicios: SI ___ NO ____ X

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Planear, controlar y evaluar las acciones y actividades en promoción de la salud y prevención de la enfermedad en concordancia con las políticas nacionales, distritales gerenciales	SI	realizar actividad educativa relacionando los temas ya especifidcados en una ficha tecnica basada en la normatividad 4003 del 2008 , tema del mes el cual es despedida del año 2018 haciendo retroalimentacion en los temas de los meses anteriores y asi mismo recordando el auto cuoidado de cada condicion cronica	ACTA DE ENTREGA
Participar en la aplicación y evaluación de los Estándares de Acreditación misionales, en el marco de la gestión de la calidad y mejora continua	SI	Se realiza cronograma de actividades con fechas para los talleres del siguiente año y ficha tecnica teniendo en cuenta la normatividad establecida por el ministerio de la proteccion social 4003-2008 cronograma se da a conocer en cada uno de mis puntos de atencion para que medicos y auxiliares se relacionen con el tema del año 2019	BASE EXEL
Apoyar la formulación,implementación, monitoreo y evaluación de los planes de mejoramiento institucionales	SI	Realizando cuenta de polimedicados para asignacion de citar por quimica farmaceutica para garantizar el uso y administracion adecuado de medicamentos	BASE EXEL
Propender por el cumplimiento de las metas propuestas a nivel institucional en promoción de la salud y prevención de la enfermedad que garantice respuesta social.	SI	Se ayuda a realizar demanda inducida por medio de carteles en cada PAPS para garantizar la asistencia de DICIEMBRE ,en Estacion Palestina, Alqueria, Vision Colombia, en Porvenir, Zona franca, Cundinamarca, Argelia, Cami, Cabañas, Catalina.	REGISTRO
Velar por la actualización, formulación y aplicación de las guías de atención, protocolos, procesos y procedimientos	SI	Brindar apoyo a los usuarios a travez de respuestas concretas y presisas de manera respetuosa con el fin de prestar un ecxelente servicio en cada taller aclarando dudas	ACTA
Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar	NO	se realiza taller en los diferentes puntos Porvenir, Palestina, Vision Colombia, Cundinamarca, Carbonel, San pablo, Estacion, Zona franca, Alquria en las cuales se realiza acividad educativa registrndo dichas actividades en un acta	ACTA DE ENTREGA
Fomentar la aplicación de las decisiones de tipo gerencial y estratégicas	SI	se socializa con medicos y personal de enfermeria de cada unidad el proceso del programa de CORAZON A CORAZON para dar el cumplimiento del mismo y generar aderencia al personal de salud y a la poblacion	ACTA
Fomentar el autocontrol en las acciones a desarrollar en promoción de la salud y prevención de la enfermedad en la aplicación del proceso, subproceso y procedimiento definidos en el manual de calidad del Hospital	SI	siempre utilizar de la mejor manera los insumos para trabajar en los diferentes puntos para asi garantizar un buen servicio a los usuarios.	ACTA
Velar por el cumplimiento de las actividades asistenciales de protección temprana, detección especifica, apoyo diagnóstico y terapéutico, de rehabilitación programada de acuerdo a los planes definidos por la Junta Directiva de la institución.	SI	realizando recoleccion de formula medicas en las fechas asignadas ppor cronograma las cuales son llevadas a cada farmacia de sede su,r Fontibon y Bosa para garantizar una entrega de medicamentos segura y fomentando al consumo adecuado de los mismos	ACTA
Velar por el cumplimiento de las normas técnico - científicas y modelos orientados a mejorar la prestación de los servicios de salud y velar por la validez científica de las técnicas y procedimientos utilizados en la prestación de los servicios de promoción y prevención.	SI	continuar con el modelo estandar de la normatividad 4003 del 2008 en pacientes en condicion cronica revelando metas terapeuticas para mantener un autocuidado efectivo	ACTA
Propender estrategias pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o de planes y/o proyectos formulados	SI	Seguimiento a cuenta alto costo a HIPERTENSION, DIABETES,EPOC, ARTRITIS	BASES EXEL
Promover el ejercicio de autocontrol, autorregulación y autogestión en la operativización y ejecución de los procesos en promoción de la salud y prevención de la enfermedad	SI	Enseñando a cada usuario con condicion cronica hipertension / diabes EPOC por medio de una toma de signos vitales y mantener un registro de meta terapeutica.	ACTA
Propiciar la efectiva participación del individuo, la familia y la comunidad en los procesos de autogestión, autocuidado, detección temprana y protección específica y concepto positivo de la salud a través de las acciones que adelanta la unidad o de las áreas de su responsabilidad	SI	Haciendo enfasis positivos en cada taller para que el usuario siga adherido al programa con actividades que los anime a continuar con el proceso	ACTA

14/12/18.

Facilitar la participación ciudadana, a partir de mecanismo creados por el sistema general de seguridad social en salud, a través de las acciones que adelanta la unidad o de las áreas de su responsabilidad.	SI	CUMPLIR LO ASIGNADO POR LA SUPERVISORA DEL PROGRAMA SE RALIZA visitas en los diferentes puntos de atencion que pertenesen a la subred sur occidente en especial fontibon que se encuentra en proceso de acreditacion y se fortalece el programa de CORAZON A CORAZON e involucrando a los usuarios con enfermedades cronicas y se realiza demanda inducida para inclusion de los usuarios qu no estan inscritos en el programa	ACTA
Participar activamente en los comités en los que asiste que garantice cumplimiento de los procesos de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, rehabilitación y atención resolutiva	SI	EN CADA EDUCACION BRINDADA A LOS USUARIOS SE LES ENSEÑA LOS SIGNOS DE ALARMA SEGÚN LA ENFERMEDAD QUE PADESCAN PARA ASI DAR CUMPLIMIENTO AL CONTRATO Y SI UN USUARIO LLEGA A PRESENTAR DETERIORO DE SUS SALUD SE LES BRINDA LA ADECUADA TATENCION SEGÚN LA DISPONIBILIDAD DE INSUMOS QUE DISPONGAN	ACTA
Evaluar el desempeño de las personas a su cargo y registrar los datos en el la libreta de calificaciones institucional.	SI	ENTREGAR PERTIMENTEMENTE TODOS LOS DOCUMENTOS DE CUENTAS DE COBRO Y MATERIAR PERTINENTE PARA LA ADECUADA PRESTACION DE LOS SERVICION.	ACTA
Evaluar el desempeño de las personas a su cargo y registrar los datos en el la libreta de calificaciones institucional.	SI	EVITAR QUE LOS USUARIOS SE LES ENTREGE BOLSAS EN CADA ENTREGA DE MEDICAMENTOS POR EL CONTRARIO SE MOTIVAN A TRAER BOLSOS PARA ASI LLEVAR SU MEDICAMENTO Y AYUDAR A EL CUIDADO DEL MEDIO AMBIENTE	ACTA
Formular y ejecutar las acciones preventivas, y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones obtenidas	SI	EN EL PROGRAMA DE CORAZON A CORAZON SE PROMUEVE LA SALUD Y NO HAY RIESGO BIOLOGICO PARA NINGUNO DE SUS OCUPANTES YA QUE NO SE MANEJAN DE MENERA ACTIVA ESTOS RESIDUOS	ACTA

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR Número y letras: 2.606.343 DOS MILLONES SEICIENTOS SEIS MILTRECIENTOS CURENTA Y TRES PESOS M/CTE

Yina Lucero Pulido Castro

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA 39659011 Bta

Fecha : dd/mm/aaaa Firma del recibido supervisor: 13 - 12 - 2018

Nathaly Ruiz B

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2018-12-11, 12:46:48 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2018
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2018
Empresa	YINA LUCERO PULIDO CASTRO
CEDULA CIUDADANIA	CC 39659011
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	8890061390 / 1016719316
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	50896982
Banco	(1023) - BANCO DE OCCIDENTE
Valor	$ 348.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 179.400	$ 800
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 140.200	$ 700
N800256161	14-28	ARP SURA	1	$ 27.400	$ 200
		SubTotales:		$ 347.000	$ 1.700
		Total a Pagar:			$ 348.700